

廣亞學校財團法人育達科技大學

碩士學位考試申請表

系所名稱			
論文題目			
研究生 姓名		學號	
年級班別	年 班	指導教授	
論文計畫 通過時間	年 月 日 (與論文計畫書通過時間 至少間隔三個月以上)		
預定考試 時間	年 月 日 時 分起至 時 分止		
預定考試 地點	<input type="checkbox"/> 地點：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 需求設備： <input type="checkbox"/> 單槍 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 攝影機 <input type="checkbox"/> 數位相機 設備承辦人：_____ (登記後蓋章)		
考試委員 推薦名單	考試委員姓名	學校及職稱	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
備審資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績表 <input type="checkbox"/> 通過審查之論文計畫書評定表影本 <input type="checkbox"/> 論文初稿一份(雙面列印或 PDF 檔，系辦留存(各系自訂)) <input type="checkbox"/> 學術倫理通過證明文件 <input type="checkbox"/> 論文比對系統檢核相似度低於 20% 證明文件		
申請學生 簽名	填表日期： 年 月 日		
指導教授 簽名	填表日期： 年 月 日		
系主任 簽名	填表日期： 年 月 日		

備註：1.考試委員若為專技教師請註明。

2.學位考試申請須於預定考試日前至少十五日向系辦公室提出申請。

3.正本請交至系辦保存。學生請自行影印留存。

版本：111.10.27

※本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理